

韻
悟
鳳
雷
多

☎ +49|931|45462765 | 📱 +49|1520|1371640 | 📠 +49|931|40629887



i.ng.o



0.gp/834



Frau Kati Hockner

Orridge Inventory Service GmbH

Godesberger Allee 189

53175 Bonn

2. Juni 2015

Sehr geehrte Frau Hockner,

vom Jobcenter Würzburg bin ich aufgefordert worden, auch für Januar 2015 eine Einkommensbescheinigung vorzulegen, obwohl ich in dem Monat keinen Einsatz in meiner Beschäftigung mit Orridge hatte. Ohne die Einkommensbescheinigung für Januar 2015 pauschaliert das Jobcenter Würzburg allerdings mein Einkommen zu meinem Nachteil. Darum bitte ich Sie, freundlicherweise das anliegende Formular ‚Einkommensbescheinigung‘, in dem das Jobcenter Würzburg schon einige Einträge gemacht hat, zu vervollständigen und mir dann zurückzusenden. Für Ihre Aufmerksamkeit und Mühe bedanke ich mich vielmals.

Mit freundlichen Grüßen

Einkommensbescheinigung

- Nachweis über die Höhe des Arbeitsentgelts -



2

Kundennummer:

Nummer der Bedarfsgemeinschaft:

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Der Arbeitgeber ist auf Verlangen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers oder des Jobcenters zur Ausstellung dieser Bescheinigung verpflichtet (§§ 57, 58, 60 Abs. 3 SGB II).

1. Angaben zu den persönlichen Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Name Porada Vorname Ingo Geburtsdatum 21.09.57

Einzutragen ist das **laufende Arbeitsentgelt** des/der Genannten für den **letzten abgerechneten Monat** vor der Ausstellung dieser Bescheinigung **bzw. für den vom Jobcenter bereits eingetragenen Monat** einschließlich Überstundenvergütungen, Zuschlägen (z. B. Mehrarbeitszuschläge, Nachtzuschläge, Auslöse) und Zulagen, des Wertes von Sachbezügen (z. B. Monats-ticket für den öffentlichen Personennahverkehr). Im Falle von Kurzarbeit ist auch das Soll-Entgelt ohne den Arbeitsausfall zu bescheinigen.

Hinweise: Einmalige Zahlungen (z. B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) sind unter Punkt 5 einzutragen. Liegt das Bruttoarbeitsentgelt zwischen 450,01 und 850,00 Euro, ist grundsätzlich die Gleitzone-Regelung anzuwenden.

2. Zeitraum der Bescheinigung

2a Letzter abgerechneter Monat oder – falls bereits eingetragen – der angegebene Monat (Monat/Jahr) ☒ Monat Januar 20 15
2b Bei Teilmonaten der genaue Zeitraum ☐ vom _____ bis _____ 20 _____

3. Angaben zum laufenden Arbeitsentgelt

3a Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen) _____ Euro
3b davon vermögenswirksame Leistungen _____ Euro
3c Sozialversicherungspflicht liegt vor ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, sozialversicherungspflichtiges Entgelt (SV-Brutto; Gleitzone-Regelung beachten) _____ Euro
3d Abzüge (Steuern, Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung u. ä. – Beiträge für freiwillige Versicherungen sind von der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer gesondert nachzuweisen) _____ Euro
3e Maßgebliche Lohnsteuerklasse _____ Kinderfreibetrag _____
3f Bei freiwillig Versicherten, Beitragszuschuss des Arbeitgebers zur Sozialversicherung _____ Euro
3g Nettoarbeitsentgelt (einschließlich des Beitragszuschusses bei freiwilliger Versicherung) _____ Euro
3h Höhe des Brutto-Stundenlohnes _____ Euro

4. Weitere laufende Leistungen

Weitere laufende Leistungen (die nicht im Brutto- und Nettoarbeitsentgelt enthalten sind: z. B. Fahrkostenerstattung, Saison-Kurzarbeitergeld, Kurzarbeitergeld, Zuschüsse zum Krankengeld, vom Arbeitgeber gezahltes Kindergeld) _____ Euro

Art _____

5. Einmalzahlungen

Im oben bescheinigten Zeitraum sind Einmalzahlungen (z. B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) angefallen oder diese fallen in den kommenden 12 Monaten an.

☐ Ja ☐ Nein

Art der einmaligen Zahlung	Fälligkeit	Bruttobetrag (sofern bereits abgerechnet)	Nettobetrag (sofern bereits abgerechnet)
		Euro	Euro
		Euro	Euro
		Euro	Euro

6. Weitere Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

6a Die Auszahlung ist/war jeweils fällig am _____

☐ des laufenden Monats ☐ des Folgemonats

6b Das Einkommen ist monatlich gleich hoch

☐ Ja ☐ Nein

6c Die Beschäftigung wird ausgeübt seit _____ ; ggf. bis _____

6d Die tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden

6e Branche _____

6f Tarifvertrag _____

6g Tarfzugehörigkeit

☐ Ja ☐ Nein

6h Gewährung von freier Verpflegung

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, geben Sie bitte die Mahlzeiten an

☐ Frühstück ☐ Mittagessen ☐ Abendessen

7. Feld für ergänzende Hinweise

8. Für Rückfragen und Schriftwechsel

Ansprechpartner/in _____

Telefondurchwahl _____

Geschäftszeichen _____

Betriebsnummer des Arbeitgebers _____

Datum/Unterschrift des Arbeitgebers oder seiner/seines Beauftragten

Name und Anschrift (Firmenstempel)